UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

INTERVENCION PSICOLOGICA EN LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA DEL "HOSPITAL NACIONAL PEDRO DE BETHANCOURT" ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPEQUEZ. EN NIÑOS (AS) CON PROBLEMAS DE BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

INFORME FINAL

DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

POR

FLORIDALMA MENDOZA DOMINGUEZ

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE

PSICOLOGA

EN EL GRADO ACADEMICO DE LICENCIATURA

GUATEMALA, 26 DE OCTUBRE DE 1,999

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejía
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
S E C R E T A R I A

Licenciada María Ileana Godoy Calzia
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS

N CARLOS
LA

IGICAS
ría, Zona 12
5, ntl. 490-1
9, fax 4769914
fedu.gt
D AMERICA

cc.: Control Académico
Depto. EPS.
archivo

REG. 2048-98

CODIPs. 1236-99

ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE EPS.

Octubre 26 de 1999

eñora Estudiante
loridalma Mendoza de Galindo
scuela de Ciencias Psicológicas
dificio

eñor Estudiante

ara su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el unto VIGESIMO SEXTO (26o.) del Acta CINCUENTA Y NUEVE NOVENTA Y UEVE 859-99) de Consejo Directivo, de fecha 21 de octubre del año n curso, que copiado literalmente dice:

VIGESIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que ontiene el Informe Final de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO - PS, titulado: "INTERVENCION PSICOLOGICA EN LA CLINICA DE CONSULTA XTERNA DEL "HOSPITAL NACIONAL PEDRO DE BETHANCOURT", ANTIGUA UATEMALA, SACATEPEQUEZ EN NIÑOS (AS) CON PROBLEMAS DE BAJO ENDIMIENTO ESCOLAR POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR", de la carrera e LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

LORIDALMA MENDOZA DE GALINDO CARNET NO. 93-19545

l presente trabajo fue supervisado por el Licenciado Hugo Antonio elásquez Velásquez y revisado por el Licenciado Domingo Romero eyes.

espués de conocido el expediente, Consejo Directivo AUTORIZA LA MPRESION del mismo para los trámites correspondientes de raduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo ara elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación rofesional, en lo que sea aplicable."

tentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce, c.
SECRETARIA

Rosy

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

CARLOS
A

GICAS
ntario, Zona12
, ext. 490-1
, fax 4769914
ieda.gt
AMERICA

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLOGICAS
RECIBIDO
22 OCT. 1999
HORA

E.P.S. 111/99

Reg. 2048-98

octubre 22, de 1999

REGISTRADO
ESCUELA DE PSICOLOGIA-USAC
CONSEJO DIRECTIVO
Pto. 26 Acta 59-99
Fecha 21/10/99
CODIPs. 1236-99.

ñores Miembros Consejo Directivo
cuela de Ciencias Psicológicas
ificio M5
udad Universitaria

spetables Señores:

.forno que el Licenciado Hugo Antonio Velásquez tuvo a cargo asesoría y supervisión del Informe Final de Ejercicio ofesional Supervisado de la estudiante FLORIDALMA MENDOZA GALINDO Carné 9319545 titulado:

NTERVENCION PSICOLOGICA EN LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA L "HOSPITAL NACIONAL PEDRO DE BETHANCOURT". ANTIGUA GUATEMALA, CATEPEQUEZ EN NIÑOS (AS) CON PROBLEMAS DE BAJO RENDIMIENTO COLAR POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

revisión del Informe Final del trabajo estuvo a cargo del .cenciado Domingo Romero Reyes, quien por razones técnicas, igirió cambió en el nombre inicial.

tal sentido, solicito continuar el trámite correspondiente.

.n otro particular me suscribo a sus apreciables ordenes,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Erick A. Gudiel Corzantes
COORDINADOR DEPARTAMENTO
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

.c. archivo E.P.S.

edeva

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

SIDAD DE SAN CARLOS
M. GUATEMALA

ESCUELA DE
CIAS PSICOLOGICAS
Ciudad Universitaria, Zona 12
7790-4, 4760985, ext. 490-1
769992, 4767219, fax 4769514
: USACPSIC@edu.gt
ALA, CENTRO AMERICA

Universidad de San
ESC. CIENCIAS PSICO
RECIBI
22 OCT. 19
RECIBI

Reg. 2048-98

octubre 19, de 1999

Licenciado Erick Gudiel Corzantes
COORDINADOR E.P.S.
Escuela de Ciencias Psicológicas
Ciudad Universitaria

Licenciado Gudiel:

Tengo el agrado de comunicarle que he concluído la **revisión** del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado de la estudiante **FLORIDALMA MENDOZA DE GALINDO Carné 9319545** titulado:

"INTERVENCION PSICOLOGICA EN LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA DEL "HOSPITAL NACIONAL PEDRO DE BETHANCOURT", EN NIÑOS (AS) CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE PROVOCADOS POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR".

Por razones técnicas, el título del proyecto ha sido modificado a **INTERVENCION PSICOLOGICA EN LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA DEL "HOSPITAL NACIONAL PEDRO DE BETHANCOURT". ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPEQUEZ EN NIÑOS (AS) CON PROBLEMAS DE BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.**

En tal sentido y dado que dicho trabajo cumple con los lineamientos establecidos por el Departamento, me permito dar mi **APROBACION** para que se continue con el trámite respectivo.

Sin otro particular me suscribo atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Domingo Romero Reyes
REVISOR

nedevaarchivo E.P.S.

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

SAN CARLOS
MALA

DE
OLOGICAS
iversitaria, Zona12
0985, ext. 4904
17319, fax 4769914
SC@edu.gt
TRO AMERICA

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLOGICAS
RECIBIDO
22 OCT. 1999
HORA

Reg. 2048-98

septiembre 30, de 1999

Licenciado Erick Gudiel Corzantes
COORDINADOR E.P.S.
Escuela de Ciencias Psicológicas
Ciudad Universitaria

Licenciado Gudiel:

Informo a usted que he concluido la asesoría y supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado de la estudiante: FLORIDALMA MENDOZA DE GALINDO Carné 9319545 titulado:

"INTERVENCION PSICOLOGICA EN LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA DEL "HOSPITAL NACIONAL PEDRO DE BETHANCOURT", EN NIÑOS (AS) CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE PROVOCADOS POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR".

El trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por el Departamento, por lo que me permito dar mi APROBACION al mismo.

Sin otro particular me suscribo atentamente.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Hugo Antonio Velásquez
ASESOR SUPERVISOR

Escuela de Ciencias Psicológicas
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
USAC

medeva

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

DE SAN CARLOS
TEMALA

LA DE
ICOLOGICAS
l Universitaria, Zona12
4760985, ext. 490-1
4767119, fax 4769914
PSIC@edu.gt
ENTRO AMERICA

cc.: Control Acad.
Depto. EPS.
Asesor
Archivo

REG. 2048-98

CODIPs. 481-99

DE APROBACION REALIZACION PROYECTO DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Julio 15 de 1999

Señorita Estudiante
Floridalma Mendoza
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGESIMO TERCERO (23o.) del Acta ONCE NOVENTA Y NUEVE (11-99) de Consejo Directivo, de fecha 09 de marzo del año en curso, que copiado literalmente dice:

"VIGESIMO TERCERO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el proyecto de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.), denominado: "INTERVENCION PSICOLOGICA EN LA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA DEL "HOSPITAL NACIONAL PEDRO DE BETHANCOURT", EN NIÑOS (AS) CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE PROVOCADO POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR", de la Carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

FLORIDALMA MENDOZA CARNET No. 93-19545

Dicho proyecto se desarrollará en Antigua Guatemala, ubicándose al Doctor José Abelino del Busto, como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y al Licenciado Huho Antonio Velásquez por parte de esta Unidad Académica.

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos, resuelve APROBAR SU REALIZACION."- - - - - -

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA

/Rosy

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

ACTO QUE DEDICO

A: mi madre Graciela V. de Mendoza.
Por su ejemplo y fortaleza.

A: mi esposo Pedro Galindo Reyna.
Por su comprensión y paciencia.

A: mis hijos Eric Ferdinando, Adriana Mariela,
Rocio del Sagrario, Pedro Pablo
Dios los bendiga.

A: mis hermanos.
Por su apoyo, incondicional mil gracias.

A: mi nieto Juan Pablo
Por hacerme cada dia de mi vida feliz.

A: mis compañeras Marta Mota,Grethel Chanquín,
Licda. Ileana Morales, Amelia Abal.

GRADECIMIENTO ESPECIAL

A: DIOS Por darme la luz de mi vida.

A: la Universidad de San Carlos de Guatemala, especialmente a la Escuela de Ciencias Psicológicas.

A: mis hijos Por que ellos fueron parte importante de mi trabajo el El cual les dédico con amor y respeto, gracias por todos sus sacrificios.

A: todos los niños y Padres de familia de la Escuela San Felipe del municipio de Sacatépequez

A: mi compañera Claudia Godinez
Con agradecimiento especial.

Gracias a todas a quellas personas que de alguna manera, colaborarón para poder llegar a este triunfo.

PADRINOS DE GRADUACION

INGENIERO MARIO ROMEO MENDOZA

LICENCIADA GRETHEL CHANQUIN J.

SINTESIS DESCRIPTIVA

El Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado de psicología, se efectuó en el Hospital Nacional Pedro de Bethancourt, Antigua Guatemala, Sacatepéquez en la clínica de psicología del Departamento de Consulta Externa. Surgió la inquietud y la necesidad de brindar atención psicológica a niños(as) que presentan trastornos como depresión, angustia, ansiedad, agresividad, Enuresis, terrores nocturnos, problemas conductuales, problemas de bajo rendimiento escolar , estos evidenciados por transtornos emocionales,derivados por vivir violencia intrafamiliar.

Los sub-programas que se trabajaron fueron: servicio, docencia e investigación. El sub-programa de servicio consistió en proporcionar atención psicológica individual y grupal a 40 niños(as), con el fin que mejoraran su rendimiento escolar y que superaran sus problemas psicosomáticos, a través de programas de orientación como hábitos de estudio,ejercicios de memoria. A los padres de familia se les orientó con terapias grupales e individuales para ayudarlos a detectar las causas que provocan las deficiencias de sus hijos,para que entre ellos haya una relación mas estable.

Sub-programa de docencia. Se asistió a los padres de familia en un programa didáctico para que estos comprendieran mejor la problemática de sus hijos por medio de reflexión,orientación y conducción. Se trabajó talleres grupales, dinámicas, talleres de autoestima, relaciones humanas,violencia intrafamiliar; todos estos dando una mejor comprensión, para los padres que tienen hijos con bajo rendimiento escolar.

En el Sub-programa de investigación se trabajó sobre la percepción respecto al trabajo infantil de los niños(as) y adultos para identificar elementos culturales, económicos y relacionales en función de la actividad laboral cotidiana de los niños(as

INTRODUCCION

El objetivo del Ejercicio Profesional Supervisado fue brindar atención psicológica a niños(as) de educación primaria que presentan problemas de bajo rendimiento escolar por trastornos emocionales, también trabajar con las familias de los niños(as) para conocer más a fondo los factores que afectan la estructura familiar.

Nos preocupa las familias que en estos momentos están viviendo violencia intrafamiliar, porque de todas estas, dependen niños(as) que tienen como factor común ser abusados física y psicológicamente. Estos niños(as) están viviendo un ambiente hostil y agresivo; que en lugar de amor se utiliza la violencia en forma de gritos, insultos, golpizas, etc.; influida por variedad de factores como desintegración familiar, alcoholismo, drogadicción, familias numerosas, sobre trabajadas y con problemas económicos.

La finalidad de este Programa de Ejercicio Profesional Supervisado fué concientizar a los padres de familia, sobre la importancia de involucrarse en la vida de los hijos, de darles mensajes positivos. Motivandolos de una manera inteligente, para que brinden tiempo, amor y comprensión; para la mejora de la dinamica familiar. Con estas técnicas los niños(as) superen su bajo rendimiento escolar ya que la familia, la escuela y la sociedad, puede originar conflictos emocionales, como falta da memoria, concentración, atención y aislamiento. Estos repercuten en la dificultad de aprendizaje en el niño(a). Esto es algo que compete en forma directa a los profesionales de la salud mental.

La salud mental es el equilibrio que necesitan las familias para aprender a obtener mejor estilo de vida; en reformar los patrones de crianza. Las secuelas que dejan el vivir con una familia violenta, carcome nuestra sociedad en forma preocupante, es por eso que se trabajó la Escuela para Padres que consistió en reeducarlos y a través de esta, determinaran que en la mayoría de los casos de niños(as) con problemas de bajo rendimento escolar, son de familias disfuncionales, que carecen de conocimiento de la ayuda psicológica. A través de la Escuela para Padres los asistentes despertaron un gran interés por aprender nuevas conductas para la educación de sus hijos y la reestructura familiar.

CAPITULO 1

ANTECEDENTES

.1. DESCRIPCION DE LA POBLACION:

.1. HISTORIA

La aldea de San Felipe de Jesús fue fundada en el siglo XVII por disposición del Muy Noble Ayuntamiento de la entonces metrópoli del reino de Santiago de Guatemala, hoy la Antigua Guatemala. Esta lleva el nombre de un santo misionero de la orden franciscana, San Felipe de Jesús, que nació en México el 1 de mayo de 1572, hijo de padres españoles que se habían establecido en la Nueva España, México. Pocos meses antes y cuando se dirigió en busca de aventuras, ingresó a la orden Franciscana y cuatro años después, el 5 de febrero de 1597, murió martirizado en la isla de Nagasaki, Japón, donde fue testimonio de su fe. El nombre de la aldea, a juicio del Muy Noble Ayuntamiento, fue rendir homenaje a uno de los primeros santos nacidos en el Nuevo Mundo, mientras que la iglesia acordó dar el nombre del apóstol del lugar.

La altura sobre el nivel del mar de la aldea es de 1,535 metros, goza de un clima templado y agradable, durante todo el año.

POBLACION:

De acuerdo al censo de 1996, la aldea de San Felipe de Jesús, tiene un población de 7,000 habitantes, integrada de la siguiente forma:

Hombres:	3,500
Mujeres:	2,000
Niños:	2,500

OROGRAFIA:

San Felipe de Jesús colinda con el Cerro de la Cruz y está al pie de las colinas de "El Rejón", a dos kilómetros al norte de la ciudad colonial estando unida a ella por una carretera asfaltada. Entre sus principales fincas cafeteleras se encuentran la Quinta y la Folié.

INTEGRACION ECONOMICA:

Entre sus principales productos agrícolas están: café, maíz, frijol; entre su artesanía: muebles tallados en maderas finas y objetos zoomorfos de barro cocido de muy buena calidad. Los habitantes se dedican a la agricultura, artesanía y otros son profesionales.

Su comercio lo realizan en la Plaza Mayor, así como la venta de comidas típicas y artesanías.

SERVICIOS BASICOS URBANOS:

Cuenta con todos los servicios públicos necesarios: agua potable, alumbrado eléctrico, vías de comunicación, transporte, teléfono, hospital y alcadía auxiliar de la Municipalidad.

INFRAESTRUCTURA:

En su amplia plazuela se encuentra una hermosa fuente colonial (siglo XVII) y al norte de la misma, su Auxiliatura donde funcionan otras oficinas de servicio comunal; al oriente y al poniente, un moderno mercado de artesanía, comedores y otros centros comerciales.

ASPECTO SOCIOCULTURAL:

El núcleo familiar tiene un promedio de seis a siete miembros pero también hay familias más numerosas, su idioma regional es el español. La conformación social representa el 99% de ladinos y el 1% de indígenas de etnia Cakchiquel, el nivel socioeconómico es bajo. Entre sus actividades tenemos las celebraciones de San Felipe Apóstol, el 1 de mayo, ésta se lleva a cabo con actos religiosos, culturales, deportivos, sociales y populares. También la del Jueves de la Ascensión del Señor, la del Corpus Christi, Semana Santa y Navidad.

CENTROS EDUCATIVOS:

Cuenta con una Escuela Rural Mixta San Felipe de Jesús, de nivel primario y un colegio llamado Centro Pedagógico Snoopy, de nivel pre-primario y primario.

ASPECTO POLITICO:

La Administración Pública la ejerce la Municipalidad de Antigua y la Alcaldía Auxiliar de San Felipe de Jesús, cuenta con un Comité de Promejoramiento para la aldea.

1.2. ORGANISMO REQUERIENTE

FINES Y OBJETIVOS:

Mantener la salud de la comunidad, brindando atención psicológica medica hospitalaria.

ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN:

En la aldea de San Felipe de Jesús se construyó el moderno Hospital Nacional "Pedro de Bethancourt" que fue inaugurado en 1991, comenzando a funcionar un año más tarde, ésta institución de servicio social sustituyó al anterior de Antigua Guatemala, destruido con el terremoto del 4 de febrero de 1976. El nuevo hospital está ubicado al suroriente de la aldea; el terreno que ocupa es de siete manzanas, cedido por el Muy Noble Ayuntamiento al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en 1972.

CARACTERISTICAS DE LA POBLACION QUE SE ATIENDE

La población anual que cubre el hospital es de Un Millón, presta servicio las 24 horas. La mayoría de personas que atienden proceden de los municipios rurales entre estos están: Ciudad Vieja, Alotenango, Santiago Sacatepéquez, Jocotenango, Pastores, San Antonio Aguas Calientes, Santa María de Jesús, Santa Lucía Milpas Altas, San Lucas y San Pedro Las Huertas y la minoría son de Chimaltenango, Escuintla, Quiché y Retalhuleu.

Las Etnias culturales que atienden son: Ladinos e Indígenas. Los pacientes son de religión Católica y Evangélica. Estos tienen estratificación

socioeconómica de nivel bajo y medio. El hospital cuenta con un espacio suficiente para cubrir cada uno de los servicios en sus cuatro niveles.

SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL HOSPITAL:

El primer nivel consta de consulta externa, emergencia, salud comunitaria, medicina comunitaria, enfermería, laboratorio, trabajo social, registros médicos, alimentación y dietas, central de equipos, rayos X, farmacia, patología, artes gráficas, biblioteca, quirófano, contabilidad, personal, almacén, lavandería, costurería, transportes, compras, seguridad, mantenimiento, salas de operaciones, salón de usos múltiples, servicios sanitarios para pacientes y personal, cocina, área de esterilización, bodegas de medicamentos, garita, parqueo y área verde, cuenta con cancha de basquet-ball, papi foot-ball ubicados en el parqueo del hospital.

El segundo nivel se encuentra el área de Pediatría con los servicios de área recreativa, encamamiento, servicios sanitarios, unidad de recién nacidos, puestos de enfermería, maternidad. El área de ginecología, encamamiento, oficinas de jefes de área, jefatura de enfermería y sala de médicos residentes.

El tercer nivel consta de fisioterapia y salones para diversos servicios.

En el cuarto nivel presta los servicios de cirugía de hombres y mujeres, medicina de hombres y de mujeres, jefatura de enfermería, servicios sanitarios y encamamiento.

SALUBRIDAD:

Cuenta con un departamento específico de salubridad donde se determinan los programas de extensión a otros departamentos de la república, para servicios de prevención y control de epidemias, también suficiente personal para servicio del mismo.

SERVICIO:

Cuenta con dos garitas de control y una entrada principal con personal de seguridad las 24 horas del día.

VENTILACION E ILUMINACION:

Los salones cuentan con una adecuada ventilación, iluminación natural y artificial.

FUNCIONES ADMINISTRATIVAS:

- Servicios Administrativos
- Servicios Técnicos
- Servicios Médicos

PROGRAMAS QUE ATIENDE Y ASISTENCIA MEDICA EN LAS AREAS DE

- Pediatría
- Crecimiento y Desarrollo
- Gineco-Obstetricia
- Medicina General de Hombre y Mujeres
- Neurología
- Electrocardiografía
- Dermatología
- Radiología
- Patología
- Traumatología
- Ortopedia
- Salud Comunitaria
- Servicio Social
- Nutrición y Dietética
- Oftalmología
- Fisioterapia.

PROGRAMAS QUE ATIENDE EL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA:

- Programa de Consulta Externa
- Programa de Pediatría
- Programa de Ginecobstetricia
- Programa de Medicina y Cirugía de Hombres y Mujeres
- Programa de Emergencia

1.3 ORGANIGRAMA

El organigrama del Hospital Regional Pedro de Bethancourt, esta conformado por servicios administrativos, servicios técnicos y servicios Médicos dentro de éste último se ubican las clínicas de consulta externa a la cual asiste la mayor parte de pacientes y está integrada por medicina de hombre y mujeres, dermatolgía, endoscopía, gastrointestinal, ortopedia, cirugía general, ginecoobstetricia, pediatría traumatología, neurología, odontología y psicología.

1.4 DESCRIPCION DE LA POBLACION BENEFICIARIA:

La población beneficiaria con el trabajo de E.P.S. la constituyeron 40 niños de 7 a 13 años de edad, de primero a sexto grado de educación primaria, referidos de las escuelas del Municipio de San Felipe y Antigua Guatemala. 50 a 73 padres de familia 10 maestros de la escuela de San Felipe, estas familia en su mayoría profesan la religión Catolica y otras la Evangélica, de condición socioeconómica media, media baja y baja, ladinos e indígenas, las familias tienen de cuatro a seis hijos pero también hay más numerosas.

Los padres de familia, algunos viajan a la capital a trabajar, las madres se dedican al oficio de la casa, otras van atrabajar como domesticas y en maquilas cercanas. Son muy pocas las madres que tienen una profesión y estudios secundarios. Los padres algunos se dedican al construcción, al cultivo, otros a la artesanía, comerciantes, muy pocos son profesionales.

1.5 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Tomando en cuenta la evaluación diagnóstica realizada en la Clínica de Psicología del área de Consulta Externa del Hospital Pedro de Bethancourt. Con frecuencia son referidos iños(as) que necesitan ayuda psicológica para un mejor rendimiento escolar a través de una buena salud mental y física.

Entre los problemas que se observaron se encuentran: repitencia de grados, deserción escolar, falta de interés en sus estudios, algunos problemas de conducta, agresividad, baja autoestima, impulsividad, ansiedad, angustia, estrés, inseguridad y depresión.

Estos niños presentan estas alteraciones en su comportamiento, según los patrones de crianza que han convivido en su círculo familiar. Estos factores determinan y repercuten en las reacciones del niño(a).

En las evaluaciones se ha evidenciado que estos niños(as) sufren violencia intrafamiliar, esto se ha confirmado por referencias de los maestros, médicos, las familias y los propios niños(as).

Estos niños son las victimas principales de las agresiones de maltrato físico y psicológico. Muchos presentan golpes, quemaduras, desnutrición, abuso sexual y otros que son objeto de constantes agresiones verbales o son testigos de agresiones conyugales; ver las constantes peleas de sus padres, por situaciones de alcoholismo y económicas, otros que sufren abuso de los hemanos mayores, tios y abuelos; les faltan el respeto, los golpean y tienen el

CAPITULO II

2.1 ABORDAMIENTO TEORICO METODOLOGICO

PRINCIPIOS TEORICOS DE LOS PROBLEMAS DE BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR.

Asociados a problemas emocionales, los procesos de aprendizaje se pueden revisar desde diferentes puntos de vista: anatómico, fisiológico, psicológico, pedagógico, bioquímico o el social. Cada uno de estos aspectos aporta características específicas, pero no se anteponen entre sí sino que sé interrelacionan y se complementan; enriqueciendo el punto de vista del que los estudia." La respuesta que resullta de este proceso neuromiendocrinico contiene caracteristicas motrices,efectivas ovicerales. A medida que el organismo madura los tipos de conducta adquiridas son cada vez más complejos, Piaaget se refiere a la evollución del pensamiento particularmente en la inteligencia del niño a través de disstintas edades y hasta la adolecencia"[1] años de vida del niño son importantes a su desarrollo, de ellos dependen gran parte del denvolvimiento en el futuro.

Problemas de aprendizaje se refieren a todo niño que presenta alteraciones en el proceso evolutivo de su aprendizaje como en el lenguaje, lectura, escritura, problemas agregadas de comunicación, sin deficiencias sensoriales tales como ceguera, sordera o bien debilidad mental generalizada. El niño con problemas de aprendizaje es un niño con inteligencia normal, pero por motivos emocionales no evoluciona normalmente. " La cadena funcional que rige las alteraciones psicosomáticas se inicia con estímulos sociales relacionados con la vida emocional y sentimental el individuo que provocan reacciones viscerales o psicomotoras por la acción del hipotálamo y el sistema límbico." [2]Este último ha sido llamado [3]Cerebro Emocional, por ser el que controla la emoción y la afectividad,¿Será posible que los transtornos de la afectividad de la vida emocional del niño pueda alterar el curso del aprendizaje?.Los transtornos de la afectividad que son emocionales presentan ciertos síntomas como: ambivalencia afectiva que consiste en la existencia de sentimientos variables que hacen que el niño pase de alegría a tristeza, del amor al odio o rechazo sin ninguna justificación aparente.

La neurosis puede afectar el rendimiento y fracaso,escolar del niño , ante las expectativas propias de sus padres van acentuar sus características neuróticas haciéndose un circulo reaccional, aislamiento, pocos deseos de comunicarse o falta de interés de lo que esta sucediendo a su alrededor dando la impresión que está fuera de este mundo, auto agresividad se hace daño así mismo, se come las uñas, tambien presentan angustia y ansiedad; que consiste en temores sin motivo concreto, con la sensación de peligro y de encontrarse indefenso.

Gessel Arnold. Diagnóstico Normal del niño 1
Nieto Margarita. Por que hay Niños que no Aprenden 2.

Todo esto le provoca inestabilidad emocional, estos son algunos principios emocionales detectados en algunos escolares que viven posibles problemas de violencia intrafamiliar.

"Todos los aprendizajes que se adquieren en la escuela se basan en lo que han logrado positivamente en el hogar", la salud de los niños también depende de una amplia variedad de factores de su integridad, vigor físico del clima social, emocional. de la familia y de la sociedad donde se desenvuelven de las oportunidades que tengan de recibir educación y aprendizaje".[4]

La primera infancia si se motiva la competencia cognitiva y los precursores de la competencia socio-emocional a través de un trato atento, cálido y estimulante, no restrictivo que responde inmediatamente a las iniciativas del niño. "Durante los años preescolares en nivel alto de cariño, comprensión, estimula en el futuro el aprendizaje positivo".

Durante los años escolares la introducción del razonamiento y la consistencia de la disciplina. "Expresiones de solidez se correlacionan con un alto nivel de autoestima, internalización de controles orientación prosocial y logro intelectual".[5]

De esta manera nos damos cuenta que los trastornos de la afectividad pueden prevenir fundamentalmente de las circunstancias sociales o depender de alteraciones funcionales del telencefalo.

De una o de otra forma ambas repercuten en el rendimiento escolar del niño, lo importante es poder distinguir cuando la dificultad de aprendizaje es producto de una alteración orgánica, cuando se debe principalmente a situaciones sociales que provocan problemas emocionales y sentimientos de minusvalía.

Los problemas de Bajo Rendimiento Escolar por factores emocionales deben ser detectados; y darles solución con tiempo, rapidez y eficacia si esto no se logra sería un impedimento significativo y un serio obstáculo para alcanzar una salud mental y un rendimiento escolar óptimo. El niño que vive una problemática familiar es un niño que se observa con frecuencia en la busqueda de cariño,a través de manifestaciones corporales regresivas, como chuparse el dedo, problemas de socialización, dificultad de memoria, falta de concentración, imperactividad, baja autoestima, ansiedad, depresión, fobia a la escuela, falta de interés en el juego, aislamiento, problemas de conducta, los amigos por lo general rechazan a estos niños, no los integran dentro de sus actividades escolares, llaman la atención por medio de las conducta inapropiadas, con intención que los rechacen y por consiguiente confirmen su hipótesis interna de que no merecen ser queridos, por lo general presentan trastornos de sueño,

[4] Nieto Margarita pag.22 Porque Hay Niños que no aprenden
[5] Nieto Margarita Pag 25 Porque Hay Niños que no Aprenden

como pesadillas, terrores nocturnos. La totalidad en obstáculos del desarrollo, del aprendizaje escolar, dependiendo de éste, los problemas de aprendizaje.

Los niños con problemas emocionales tienen características conductuales de angustia, ansiedad fobias (medios específicos), depresión, problemas de conducta como agresividad, inhibición.

"Así podemos explicar los fracasos escolares debido a un trauma psicológico primario, a las reacciones normales que acompañan generalmente a las dificultades de aprendizaje".[6]

Los niños con problemas de aprendizaje son normales con inteligencia, nacen sanos, pero el ambiente del núcleo familiar les proporciona los instrumentos para el problema de aprendizaje en la escuela.

Los problemas de aprendizaje se dan en todos los sectores de la sociedad y de los cuales se han hecho difícil investigar desde diferentes investigaciones de diferentes puntos de vista. También la violencia es uno de los problemas cotidianos que afectan aun sector grande de nuestra sociedad, pero que siempre fue tratado como un asunto privado y por lo que no existen muchos estudios.
Se entenderá como problemas de aprendizaje a los desórdenes en el desarrollo cognitivo, el pensamiento y la comunicación. Se manifiestan hasta quienes lo padecen se enfrentan a destreza de lectura, escritura, cálculo, o a la demostración de otras aptitudes académicas; no afecta áreas de funcionamiento.
(Peña Torres citado por Nieto).

Violencia intrafamiliar, debe de entenderse como cualquier acción u omisión que de manera directa e indirecta cause daño o sufrimiento físico, psicológico, sexual, social o patrimonial, tanto en la casa como fuera de ella, por parte de parientes sanguíneos o políticos, convivientes o exconvivientes.

Los niños que acuden a la clínica de consulta externa del hospital, provienen de distintos tipos de familia. A la familia se le define como: el clima emocional y como emotivo global del hogar. La familia es un grupo social primario, es una institución física moral, espiritual y emocional del niño, en ella es donde crece y se desarrolla acorde a los preceptos dictados por sus padres.

La importancia estratégica de la familia se encuentra en función mediadora dentro de una sociedad más extensa. Ella es la que enlaza al individuo con una estructura social más amplia; De los padres y otros miembros de la familia aprenden costumbres, valores, reglas, con las cuales van a vivir dentro del grupo social.

[6] Nieto Margarita Pag 27 Porque los Niños no Aprenden

El rol de la familia va a estar determinado por tres factores que son: factor biológico hombre-mujer, factor social, funciones interpersonales, factor cultural, lo que va a determinar toda aquella asimilación del elemento creado por el grupo social. Los roles familiares tienen que llenar estos tres factores para mantener un equilibrio dentro de las funciones de la familia tenemos que es la encargada de la crianza, cuidado, orientación, defensa, procreación de los hijos y transmisión de valores. La estructura psicológica de la familia esta determinada por cada miembro que la conforma. Constitución de la familia, el núcleo familiar lo constituyen los padres y los hijos alrededor de ellos, giran el círculo para familias constituido por abuelos, tíos, sobrinos, primos. El círculo socio-familiar por parientes lejanos, compadres, amigos internos considerados muchas veces como parte de la familia. Todos estos elementos, de una o de otra forma intervienen o influyen en la educación del niño, pero directamente los responsables son los padres.

La familia esta clasificada en tipos según su estructura y son las siguientes: Familia Normal, es aquella en donde el padre es un individuo maduro y masculino que acepta el papel de padre; se siente bien con su función, ama y respeta a su esposa y funda un hogar adecuado. La madre una persona que acepta y satisface sus funciones como esposa y madre, respeta a su esposo, así como este respeta a ella, cada uno de ellos depende del otro, pero cada cual conserva cierto grado de independencia.

Familia Invertida, es una especie de matriarcado donde la madre es casi la autoridad absoluta en el hogar, ella toma las decisiones concernientes a los niños, es ella la que toma las riendas del hogar, el esposo no cuenta, no puede tomar decisiones y dedica poco tiempo a su familia.

Familia Agotada, es aquella donde los padres viven intensamente ocupados en sus actividades afuera de la casa más de la cuenta tanto el padre como la madre, tratando de tener buenas remunerativas financieras o actividades sociales, pero dejan el hogar emocional estéril, no se preocupan de los hijos, siempre llegan cansados a la casa y muy noche, sin darse cuenta de la actividad de los hijos.

Familia Hiperemotiva, todos, padres e hijos le dan rienda suelta a sus emociones en mayor medida de lo común. Con facilidad expresan sus sentimientos libres y excesivamente, los hijos desde pequeños aprenden a gritar para hacerse oír. La hiperemoción es un tipo de ajuste inmadura no frecuente, por lo menos en ciertos segmentos de nuestra sociedad.

Familia Ignorante, es aquella donde ambos padres, por uno u otro motivo carecen de conocimientos generales sobre el mundo que los rodea, por la propia ignorancia no hacen nada por ayudar a sus hijos. Así como estas familias hay muchas a través de sus patologías interfieren y no dejan que el niño se desenvuelva psíquicamente con toda libertad cortando sus derechos y el desarrollo normal, físico, moral e intelectual.

En Guatemala, las familias en su mayoría son numerosas de un nivel económico medio, medio bajo y bajo; con muchos hijos de seis hasta diez y en algunos casos hasta más, esto hace que no se les brinde una buena educación, alimentación correcta haciendo que halla un desequilibrio.

La violencia intrafamiliar en Guatemala ha permanecido oculta debido a valores y costumbres tradicionales en donde la familia se da un fenómeno que es considerado un asunto privado en el que nadie puede meter las manos ni la comunidad, ni el estado.

Los datos empíricos muestran a la familia por sus características de intimidad, privacidad y creciente aislamiento como una organización que tiene que ser conflictiva.

El Dr. Federico Coy y sus colaboradores, del sector de salud se integraron en la investigación de este tema en 1990, en el departamento de Sacatepéquez Departamento de Guatemala, reveló que el 48.7% de la población estudiada había recibido maltrato. De este porcentaje el 74% correspondería a la compañera de vida, el 35% de los casos agresiones fueron físicas.

A partir de 1990 el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala establece el programa mujer, salud y desarrollo a nivel de dirección técnica con el propósito de lograr de salud integral y la erradicación de la violencia intrafamiliar.

En Guatemala las familias se caracterizan que la figura masculina ha sido sobre valorada, lo que le ha permitido detectar él poder asumir autoridad, disfrutar de todos los privilegios.

La mujer ha permanecido en una papel secundario ausente, en la historia, circunscrita al trabajo doméstico sin recibir reconocimiento por ello. Las mujeres desde niñas se les acondiciona a su rol tradicional de ser madre, buena ama de casa, dócil, sumisa, obediente, a servir a los hijos, padres, hermanos, esposos, negándoles el derecho de ser ellas mimas.

"A los varones se les enseña la fuerza, la agresividad, la participación en la vida pública, se les estimula, que sean competitivos se les niega expresión de sentimiento.[7]"
Los hijos, tienen que estar sujetos a las leyes impuestas por el padre."La desigualdad de género esta manifiesto en todos los ámbitos. No existen relaciones de igualdad y respeto. Escasa comunicación entre los miembros de la familia, baja autoestima de la mujer, ya sea su rol de madre, hija, hermana o conviviente.

---

[7] Corsi Jorge, pag.21. Violencia Intrafamiliar

Aplicación de una autoridad mal entendida, incluye gritos, insultos, amenazas, golpizas; manifestaciones que pueden ser definidas como maltrato físico y psicológico.

El hogar no es en todos los casos, el espacio protegido en donde reina la tranquilidad, el amor y la comprensión, refugio para las tensiones y problemas. Hay un alto porcentaje de un ambiente de riesgo y temor.

PSICODINAMIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

"Violencia es una forma de control que se apodera de la libertad y de la dignidad de quien la padece. La conducta violenta entendida como el uso de la fuerza para resolución de conflictos interpersonales, se hace posible en un contexto de desequilibrio de poder permanente o momentáneo. La violencia intrafamiliar es discusiones continuas de la pareja, violación de los derechos de cada uno de sus miembros, es la forma abusiva de comportamiento del dominador hacía el dominado. El fenómeno de la violencia es tan antiguo como la misma familia.[8]

Tradicionalmente ha sido tratado como un asunto aislado donde nadie tiene que intervenir, sus propias víctimas la viven como algo cotidiano, donde predomina la autoridad de los padres y no tienen derecho a ser objeto de crítica. La violencia intrafamiliar comenzó a ser objeto de investigación como problema social grave, en la década de los 60, cuando algunos investigadores describieron el síndrome del niño golpeado, refiriéndose a los malos tratos que son objetos los niños por parte de los padres quienes descargan en ellos sus frustraciones. "La violencia se puede dar de los padres hacia los hijos, de hermanos contra hermanos, de hijos hacia los padres, es un circulo vicioso de quienes conforman el núcleo familiar[9]"

Psicodinamia se refiere a las actitudes, comportamientos, dinámica e interrelación psicológica de sus miembros que integra una familia. Para enfocar la interrelación fue necesario precisar los elementos para analizar los factores integrales, en el ambiente familiar, como mecanismos de violencia física, golpizas, insultos, amenazas y otros comportamientos agresivos permanentes.

La dinámica en algunos hogares, no existe relaciones de igualdad, respeto estimación y cariño, en otros las relaciones fluctúan en círculos de cariño, agresión, perdón, amenazas, nueva agresión.

Es necesario precisar los factores integrales que se entrelazan como distorcionantes en el aprendizaje del niño, como son los problemas psicológicos que adquieren a través de tener padres hostigadores, drogadictos, alcohólicos,

---

[8] Nieto Margarita pag.19 Porque los Niños no Aprenden
9 Corsi Jorge Pag.18 Violencia Intrafamiliar

Aplicación de una autoridad mal entendida, incluye gritos, insultos, amenazas, golpizas; manifestaciones que pueden ser definidas como maltrato físico y psicológico.

El hogar no es en todos los casos, el espacio protegido en donde reina la tranquilidad, el amor y la comprensión, refugio para las tensiones y problemas. Hay un alto porcentaje de un ambiente de riesgo y temor.

PSICODINAMIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

"Violencia es una forma de control que se apodera de la libertad y de la dignidad de quien la padece. La conducta violenta entendida como el uso de la fuerza para resolución de conflictos interpersonales, se hace posible en un contexto de desequilibrio de poder permanente o momentáneo. La violencia intrafamiliar es discusiones continuas de la pareja, violación de los derechos de cada uno de sus miembros, es la forma abusiva de comportamiento del dominador hacía el dominado. El fenómeno de la violencia es tan antiguo como la misma familia.[8]

Tradicionalmente ha sido tratado como un asunto aislado donde nadie tiene que intervenir, sus propias víctimas la viven como algo cotidiano, donde predomina la autoridad de los padres y no tienen derecho a ser objeto de crítica. La violencia intrafamiliar comenzó a ser objeto de investigación como problema social grave, en la década de los 60, cuando algunos investigadores describieron el síndrome del niño golpeado, refiriéndose a los malos tratos que son objetos los niños por parte de los padres quienes descargan en ellos sus frustraciones. "La violencia se puede dar de los padres hacia los hijos, de hermanos contra hermanos, de hijos hacia los padres, es un circulo vicioso de quienes conforman el núcleo familiar[9]"

Psicodinamia se refiere a las actitudes, comportamientos, dinámica e interrelación psicológica de sus miembros que integra una familia. Para enfocar la interrelación fue necesario precisar los elementos para analizar los factores integrales, en el ambiente familiar, como mecanismos de violencia física, golpizas, insultos, amenazas y otros comportamientos agresivos permanentes.

La dinámica en algunos hogares, no existe relaciones de igualdad, respeto estimación y cariño, en otros las relaciones fluctúan en circulos de cariño, agresión, perdón, amenazas, nueva agresión.

Es necesario precisar los factores integrales que se entrelazan como distorcionantes en el aprendizaje del niño, como son los problemas psicológicos que adquieren a través de tener padres hostigadores, drogadictos, alcohólicos,

---

[8] Nieto Margarita pag.19 Porque los Niños no Aprenden
9 Corsi Jorge Pag.18 Violencia Intrafamiliar

sobre trabajadores, que se golpean entre sí, Irresponsables. En estas familias hay desintegración emocional que se da dentro de todos sus miembros pero sin compatibilidad entre ellos.

Los patrones de crianza que se tengan desde la infancia van a depender de forma directa de los padres y su entorno social.

El proceso de la incorporación de las pautas culturales comienza desde épocas muy tempranas de la vida, a partir de las complejas relaciones entre los niños y los adultos que los educan.

La sociedad, a través de todos sus recursos e instituciones presiona a los sujetos para que se ajusten a ciertas características poniendo en juego su sistema de recompensa y castigos para regula el cumplimiento de las pautas establecida

Es una violación a los derechos humanos y debe entenderse como cualquier acción u omisión que de manera directa o indirecta que cause daño o sufrimiento psicológico, social, físico, patrimonial y sexual tanto en la casa como fuera de ella, ya sea por parte de parientes consanguíneos o políticos, convivientes o exconvivientes, estas agresiones causan culpabilidad, temor, dependencia, subordinación, por lo que la mayoría de casos no son denunciados,

Toma conciencia de que es una violación a los derechos humanos por que este tipo de agresiones siempre se ha visto como un problema social, ya que afecta a todos los miembros en las diversas combinaciones y parentesco.

Hay diferentes tipos de agresión entre ellos podemos mencionar las siguientes:

AGRESION PSICOLOGICA. Es cuando se daña la autoestima, identidad y desarrollo personal por medio de gritos, insultos, desprecios, chantajes, burlas, amenazas, rechazo, rompiendo las cosas de una y quitándole importancia al trabajo; haciéndole sentir que no se hace nada bien culpándole de todo, ridiculizando y humillando ante familiares, extraños, amistades, etc.

AGRESION SOCIAL. Es cuando sé prohibe la libertad de comunicación con otras personas, no permitiéndoles trabajar fuera de la casa, pasear, estudiar o preocuparse y ocuparse de la salud y arreglo personal.

AGRESION FISICA. Cuando a propósito se daña el cuerpo por medio de la fuerza física o uso de armas como cuchillos, tijeras, machetes, pistolas. Inicia desde pellizcos, golpes empujones, mordidas, jalones de pelo o lanzamiento de objetos. Sus efectos van desde moretones, heridas, lesiones, abortos o incluso la muerte.

AGRESION PATRIMONIAL. Cuando el cónyuge obliga a entregarle el sueldo si trabaja fuera, o deja toda la responsabilidad familiar de los gastos para que él pueda disfrutar lo que gana.

AGRESION SEXUAL. Cuando el cónyuge utiliza el cuerpo y sexualidad de la mujer obligándola a hacer lo que él quiere por medio de la fuerza física, presión o amenazas.

PERFIL DE LA FAMILIA QUE VIVE VIOLENCIA DOMESTICA

Las características del perfil de estas familias son las siguientes:

- Existe una gran dificultad para ponerle límite a la agresión por que no se tiene el valor de hacerlo; o no se ha identificado la forma de detenerlo.
- No existen relaciones de igualdad y respeto.
- Son familias aisladas, la víctima se aísla por temor o vergüenza a que se evidencie lo que le sucede; y el agresor para evitar que alguien intervenga y trate de frenarlo.
- Existe la posibilidad de que los padres hayan sido maltratados en su niñez.

FACTORES DE RIESGO EN LA VIOLENCIA INTRAFAMILAIR

- Conductas aprendidas por imitación; la violencia se aprende en el grupo familiar y se refuerza por los medio de comunicación, la escuela, el deporte, etc.
- Alcoholismo, drogadicción.
- Baja autoestima.
- Altos niveles de insatisfacción y frustación.
- Ambiente estresante
- Legitimación social de uso de la violencia
- Insatisfacción de las necesidades humanas básicas: alimentación, vivienda, empleo, etc.
- Desigualdad de género.

La mayoría de investigaciones concluyen que la persona de sexo femenino más frecuentemente agredida por un hombre de su familia es la esposa, compañera de vida conviviente, por lo que se ha llegado a delimitar el problema como violencia marital o conyugal.

TEORIAS SOBRE LAS CAUSAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Algunas de estas buscan raíces históricas e ideológicas patriarcales; otras, factores sociológicos, características psíquicas de la personalidad, debilidad aprendida, ciclos de violación u otros.

A continuación se presentan las diversas teorías:

- Teorías socioculturales
- Teorías psicológicas
- Teorías Cíclica de la agresión
- Teorías de la debilidad aprendida
- Teorías político feministas

SALUD MENTAL

La psicología clínica, que incluye a la higiene mental, es una combinación de filosofía, ciencia y arte. En la higiene mental el énfasis radica en la prevención. La prevención significa, en su sentido más amplio, tanto el establecimiento de aquellas condiciones que van a propiciar la vida emocional normal como el tratamiento de los trastornos leves de conducta, con objeto de que las perturbaciones mentales serias puedan evitarse.

Los términos "buena salud mental" y "salud deficiente" no se presentan a una definición fácil. Un individuo mentalmente sano no se halla del todo libre de ansiedad o de sentimientos de culpa, pero nunca está aplastado por ellos. Es capaz de afrontar siempre los problemas usuales con la suficiente confianza que se requiere y suele resolverlos sin daño apreciable para su estructura personal. Generalmente conserva el respeto propio intacto. Es obvio que no se libra de algunos conflictos; lo es también el que a veces falla un poco su estabilidad emocional. El margen normal es muy amplio.

De no tratarse de una causa orgánica, una persona de salud mental deficiente difiere sólo en grado, no esencialmente, del individuo mentalmente sano. Sus sentimientos de culpa pueden a veces alarmarlo su ansiedad no es productiva, sino amenazadora, no sabe hallar la salida de sus atolladeros. Por lo general, no es capaz de administrar con éxito sus crisis y esta incapacidad suele acabar con su confianza y respeto propio. Con el tiempo pueden resultar tan grandes las amenazas de adentro y fuera que acaban desarrollando un trastorno de conducta. Este trastorno, por supuesto, puede devestir cualquier gravedad, de muy leve a muy serio.

El concepto de higiene mental es difícil de definir. Varía según la cultura, el país o grupo social, sin embargo hay criterios universalmente válidos, que ayudan a conocer mejor el grado de salud mental:

- Capacidad de amar a los demás: Sostener relaciones afectuosas con los demás, es decir, una relación tal que tiene en cuenta el bienestar de la otra persona, sin descartar los intereses propios, que son legítimos. La capacidad de amar todos la tenemos y sólo necesitamos las condiciones favorables para desarrollarla. La necesidad de ser amado es inherente al ser humano.

- La capacidad de trabajar productivamente: El trabajo es una incitación natural del hombre. Trabajo productivo, no se refiere sólo a devengar un salario, sino a derivar de la tarea satisfacción personal, la de sentirse útil. Todo trabajo sencillo o complicado que repercute en el bienestar propio y de los demás es un trabajo productivo, estudiar y encontrar satisfacción en los conocimientos que se adquieren, es también un trabajo productivo.

- Conciencia eficaz: El individuo sano posee un juicio crítico que le permite valorar sus acciones alejándose de las situaciones que les pueden causar daño a él y a las personas que le rodean. Con este propósito en mente no hace lo que los demás hacen o lo que los demás quieren que él haga, sino lo que él decide hacer, asumiendo la responsabilidad de sus decisiones, lo que significa buscar el máximo de bienestar para sí mismo, su familia, su sociedad

CLASIFICACION DE TECNICAS.

- Entrevista: es una conversación generalmente oral, entre dos seres humanos, la cual tiene la finalidad de obtener alguna información.

- Entrevista Dirigida: es una entrevista estructurada, controlada, que sigue un procedimiento fijado de antemano por un cuestionario o una guía.

- Entrevista No Dirigida: es la entrevista que deja prácticamente la iniciativa total al entrevistado, permite que la persona vaya narrando sus experiencias.

- Muestreo: es la técnica de selección de una muestra representativa de una población a investigarse.

- Cuestionario: es una técnica de investigación, que tiene como finalidad obtener datos, el cuestionario presupone el diseño de la investigación.

- Observaciôn: técnicas que permite la posibilidad de registrar una sucesión de hechos, comparando las semejanzas y diferencias de un hecho observado.

2. 2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

Brindar atención psicológica a niños(as) que asisten a la clínica de consulta externa del hospital, con problemas de aprendizaje causados por la violencia intrafamiliar.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Subprograma de Servicio

Dar atención psicológica individual y grupal a niños(as) y padres de familia para abordar problemas de Bajo Rendimiento Escolar.

Contribuir a mejorar la dinámica familiar.

Subprograma de Docencia

Capacitar a padres de familia para ampliar el conocimiento de cómo convivir en familia; respetándose cada uno, en especial, el respeto al niño, para que supere la problemática escolar.

Subprograma de Investigación

Conocer la percepción respecto al trabajo infantil de los niños(as) y adultos para indentificar los elementos culturales, económicos y relacionales en función de la actividad laboral cotidiana de los niños(as).

2.3 METODOLOGIA O ESTRATEGIA DE ABORDAMIENTO

2.3.1. El Ejercicio Profesional Supervisado

Se desarrolló a través de acciones y procedimientos divididos entre subprogramas, los cuales son:

2.3.2. Subprograma de Servicio

Este programa se desarrolló a través de dos instancias, las cuales fueron: atención individual y grupal, para las referencias se realizaron visitas a las escuelas, se distribuyó afiches y volantes, referencias médicas y de maestros.

En la metodología, se tomaron datos generales a los niños(as), historial clínico, entrevista a los padres de los alumnos, entrevista a los maestros, examen mental, se aplicaron pruebas psicológicas proyectivas para evaluar la inteligencia como el Test de Raven para niños, el test de la familia, para formarnos una idea, de cómo estaba funcionando él círculo familiar; el Test Bender Copiz, para descartar problemas neurológico biológicos.

Para la realización de las terapias individuales, se citaron por separado a cada padre de familia y el niño(a) en la clínica una vez por semana con tiempo de duración de 45 minutos. Siempre se trabajó con el padre acompañante y en otras oportunidades con ambos, a los padres se les enseñó técnicas para mejorar la convivencia familiar; terapias familiares. Se les aplicaron cuestionarios con el propósitos de la investigación, las terapias fueron adecuadas según su problemática. Con los niños se trabajaron con ejercicios de estimulación en las áreas de memoria, atención psicomotricidad fina y gruesa; ejercicios del esquema corporal, área académica, área de lenguaje, problemas de conducta hábitos de estudio. Esta fue una forma de estimular a los niños(as) con problemas de bajo rendimiento escolar.

En las terapias grupales, se reunieron a los niños(as) y padres de familia para que participaran en las diferentes actividades, la terapia de juego fue la forma más eficaz de comunicación, en algunos casos, se pudo establecer con el niño la forma adecuada para motivarlo. Se hizo individual y grupal con juegos en diferentes horarios y diferentes lugares con una duración se 60 minutos. Los grupos estuvieron conformados de 10 niños(as) y en otras oportunidades el grupo completo de 40 niños(as) para lograr la sociabilización entre ellos .

La terapia individual se efectuó en la clínica del hospital, para mayor privacidad y evitar factores de distracción. Las terapias grupales en las que participaron grupos de niños, grupos de padres, estas se realizaron en un salon de la escuela por la amplitud del local y mejor comodidad. Se realizó una excursión de padres e hijos; para crear mayor acercamiento entre ambos.

Las terapias grupales de padres de familia se efectuaron con grupos conformados de diez personas, una vez por semana en diferentes horarios,con un tiempo de trabajo de dos horas; los grupos se organizaron según el problema a fin de las personas y de sus hijos. Todo esto se trabajó en los meses de noviembre y diciembre de 1,998, enero, febrero y abril de 1,999.

2.3.3. sub-programa de Docencia

La creación de la Escuela para Padres fue para mejorar las relaciones familiares y como producto positivo, para el mejor rendimiento escolar del niño(a). Se abordó por medio de talleres semanales, en algunas oportunidades, todos los días con duración de dos horas diarias. Esto se planificó en unificación con la directora del plantel de la Escuela de San Felipe programando horarios, fechas y local. Para poder trabajar este proyecto la directora sugirió que también se le diera implementación a 24 maestros del por qué los problemas del bajo rendimiento escolar, ya que los maestros, son parte importante en la formación de la vida escolar del niño.

Con los padres de familia se abordaron lo siguientes temas: "La Familia la Base de la Salud Mental y Física del niño(a)escolar primario, patrones de crianza para reeducarlos en sus conductas, autoestima, la importancia de brindar afecto y cariño en el hogar, violencia intrafamiliar y sus efectos en el bajo rendimiento escolar". Se organizó la escuela para padres con 73 integrantes; dándose en cuatro sesiones por mes. Para poder impartir estos talleres se utilizó el METODO ERCA(experiencia, reflexión, comentarios, aplicación), también se tomó muy en cuenta criterio y opinión de los maestros; se trabajó con carteles representativos para mejor comprensión del tema, también con dinámicas motivacionales y de reflexión.

Se orientó psicopedagógicamente a los niños(as), trabajando con ellos hábitos de estudio. Para formar en los mismos, la capacidad de ser auto responsables en sus tareas escolares, administración del tiempo y como organizar horarios.

Al final los padres de familia pudieron visualizar y percibir de manera diferente la problemática de la interrelación familiar y específicamente en lo que se refiere a los patrones de crianza con relación a sus hijos.

2.3.4. subprograma de investigación

Se inició con reuniones con el grupo de epesistas en donde se establecieron los instrumentos con los cuales se iba a trabajar.

Se realizaron 45 entrevistas a niños entre las edades 5 a 17 años con el fin de establecer su percepción con respecto del trabajo infantil.

Se realizaron 30 guías de observación a niños trabajadores.

Se pasaron 25 encuestas para adultos con el fin de establecer la percepción de los adultos respecto al trabajo infantil. Se trabajó en la tabulación, Analisis, Conclusiones, Recomendaciones, se administraron 10 dibujos dirigidos a niños trabajadores.

CAPITULO III

3. PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS.

A continuación se presentan las actividades realizadas y los resultados obtenidos en los tres subprogramas del Ejercicio Profesional Supervisado del Proyecto"Intervención Psicológica en la Clinica de Consulta Externa del Hospital Nacional Pedro de Bethancourth", en niños (as)con Problemas de bajo rendimiento escolar provocado por la Violencia Intrafamiliar.

3.1. SUBPROGRAMA DE SERVICIO.

Se inicio en el mes de agosto y septiembre visitando las escuelas,entrevistando a maestros de primero a sexto grado de educacación primaria para recabar información sobre alumnos con bajo rendimiento escolar, se hicieron observaciones en las aulas de comportamiento,relaciones interpersonalesy participación en clase, se revisaron notas de calificaciones de los alumnos referidos; ttambiénse citaron a los padres por medio de los maestros para dar a conocer el trabajo que se llevaría acabo con sus hijos por la problemática presentadaen el salón de clases.

En el mes de octubre se comenzaron las evaluaciones psicológicas y psicométricas, para obtener más datos y así poder dar inicio al tratamiento psicológico a niños y a padres. La atención individual se brindó de lunes a viernes, atendiendo a cada persona una vez por semana con una duración de 45 a 60 minutos según el caso. Se atendió al niño y al padre que lo acompañaba; la atención individual consistió en darle tratamiento psicológico tanto al niño como al padre, para que cada uno pudiera liberarse sin ningún temor, la terapia grupal de niños se hizo con el fin de sociabilización y desenvolvimiento. La terapia de juego no directiva se dio en las primeras seciones para conocer los problemas que presentaba cada uno de los niños, para expresar sus sentimientos de frustración, agresión, temor e inseguridad. Se les estimulo con diferentes juegos de mesa, de percepción para estimular la memoria, lograr mejor confianza de si mismos; se efectuaron dinámicas de juego de diferentes tipos y en diferentes lugares como: encuentros de foot-ball, basket-ball, esto se hizo para la disminución de la agresividad, todo esto se trabajó en diferentes lugares: en la escuela, en el campo y en el hospital.

El 1 de octubre se realizó una actividad de maestros y padres de familia, para celebrar el día del niño, con actividades como: piñatas, refrigerio; se les dió tarjetas de recuerdo de ese día.

Acontinuación se presentan los resultados de las actividades del Subprograma de Servicio.

SEXO	No.	%
Niños	35	14
Niñas	40	26
TOTAL	65	100

Edades	No.	%
6 años	2	5
	6	15
8 años	9	22
9 años	5	13
10 Años	6	15
11 años	3	7
12 años	5	13
13 años	1	3
14 años	3	7
Total	40	100

Grado	No.	%
Primero	16	40
Segundo	9	23
Tercero	3	7
Cuarto	6	15
Quinto	4	10
Sexto	2	5
Total	40	100

Atención Psic Familias	No.	%
Integradas	33	83
Desintegradas	7	17
Total	83	100

Clases de agresiones de las familias que viven violencia intra.	No.	%
Verbal	15	37
Fislca	18	45
Sexual	2	5
Total	40	100

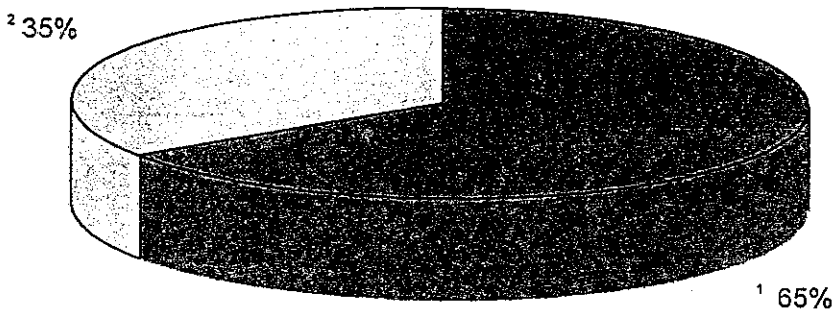
Padres de familia atendidos	No.	%
Masculino	33	46.20
Femenino	40	54.80
Total	73	100

Causas Principales de la Agresión intra familiar.	No.	%
Patrones de crianza	9	23
Machismo	13	22
Alcholismo	8	32
Mala comunicación	4	10
Situación Económica	4	10
Infidelidad	2	5
Total	40	100

PATOLOGIAS	No.	%
Enuresis	2	5
Prob. De Memoria	5	15
Prob. De Lenguaje	3	8
Prob. De Conducta	12	30
Abuso Sexual	2	5
Rendimiento Escolar	8	20
Repitencia de Grado	5	12
Retraso Leve	3	8
TOTAL	40	100

GRAFICA No. 1

Esta gráfica presenta el 100% de la población de alumnos atendidos representada en su mayoría del sexo femenino en un 65% y en un 35% el sexo masculino



1) 26 niñas

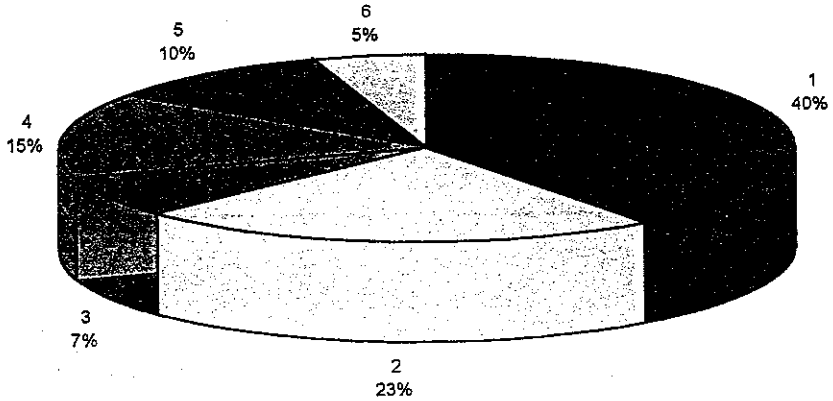
2) 14 niños

Fuente: Se obtuvo de las encuestas escritas y el diario de campo

: Se obtubierón los datos de referencia de edades de las historias clínicas de cada niño

GRAFICA NO. 2

Esta gráfica presenta el porcentaje de grados que cursan los alumnos atendidos.

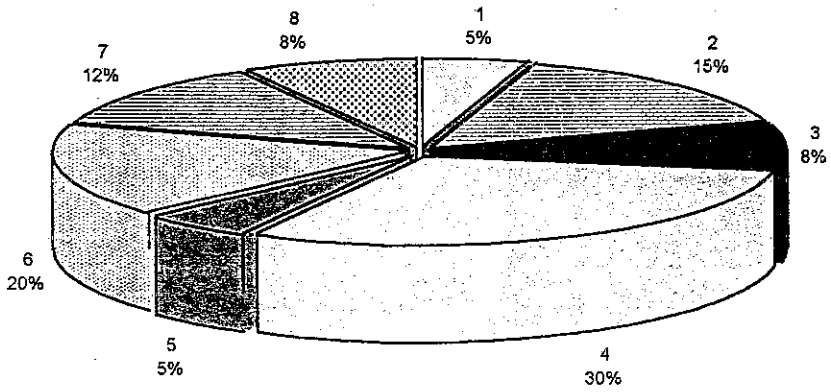


1) 16 niños de primer grado 2) 9 niños de segundo grado 3) 3 niños de tercer grado
4) 6 niños de cuarto grado 5) 4 niños de quinto grado 6) 2) niños de sexto grado

Fuente: Los datos de referencia obtenidos, por las historias clínicas, encuestas y entrevistas

GRAFICA No. 3

Esta gráfica presenta el 100% de patologías que presentaban los alumnos atendidos.



1) 2 niños con enuresis 2) 5 niños con problemas de memoria 3) 3 niños con problema de lenguaje 4) 12 niños con problema de conducta 5) 2 niós con abuso sexual 6) 8 niños con bajo rendimiento escolar 7) 5 niños con repitencia de grado 8) 3 de retrazo leve

Fuente: Datos obtenidos, por las historias clínicas, referencias, test de Raven, Test Bender Copiz

3.2 SUB-PROGRAMAS DE DOCENCIA

Este programa se trabajó en los meses de febrero, marzo y abril con 73 padres de familia, se les brindó capacitación para ampliar el conocimiento sobre interrelación familiar, a través de la escuela para padres, con la valiosa colaboración de la escuela de San Felipe quien otorgó el local para efectuar el trabajo, presionó en forma directa por medio de las calificaciones a los padres de los niños con problemas de bajo rendimiento escolar, para que asistieran a estas charlas; conjuntamente con ella y los maestros se hizo el calendario de actividades fijando las fechas y días de trabajo; haciendo la observación que antes de comenzar el trabajo con los padres de familia, también se le dieran algunas charlas a los maestros y a todos los padres de familia de cada uno de los grados que integran la escuela, porque este era un programa de mucho beneficio tanto para la escuela como para los padres de familia.

Las actividades efectuadas fueron: organizar a los padres por grado, en cada mes se hicieron 4 sesiones con un tema. Los temas que se les expusieron estuvieron acorde a las necesidades que se observaron en los niños que habían sido referidos con bajo rendimiento escolar; en estos temas se utilizaron materiales de apoyo como: carteles y acetatos

A continuació Presentamos el número de charlas impartidas.

Temas	Fechas	Sesiones	Participantes
La familia la base de la Salud mental	Enero	4	73
Autoestima	Febrero	4	73
Patrones de Crianza	Marzo	4	52
Violencia Intrafamiliar	Abril	4	58
Total		16	286

RESULTADOS

Al finalizar las charlas brindadas a los padres de familia, como; se pudo mencionar anteriorrmente, se utilizó el método se utilizo el método ERCA (experiencia, reflexión, aplicación). El resultado de la aplicación de dicho método fue muy fructífero, los padres y las madres de familiapudieron visualizar y percibir de una manera diferente la problemática de la relaciónfamiliar y especificamente en lo que se refiere a patrones de crianza,que es un factor de un alto porcentaje es mal utilizado en la forma de corregir a los hijos. En autoestima vieron la importancia de los refuerzos positivos que influyen en el de la salud mental , fueron dos temas de mucho impacto para los padres porque seque se dieron cuenta de la poca importancia que le venian dando a la salud mental y con respecto a la violencia intrafamiliar de alguna manera la estaban viviendo.En el momento de trabajo se pudo observar reflexiones, movimientos y comentarios entre ellos mismos. Hubieron varios criterios de aceptación al trabajo brindado, se dieron también manifestaciones de agradecimiento y de

sugerencias para que se continuara el mismo. Fue muy notoria la actitud positiva de cambio que adoptaron los padres de familia.

Las actividades efectuadas fueron: organizar a los padres en grupos de veinte y cuatro para poder dar los talleres(charlas).Los datos que se obtuvieron fue por medio de entrevistas escritas y habladas .

3.3. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION.

Se presentan los resultados obtenidos en las guías de observación, aplicados a niños (as) de diferentes Escuelas de San Felipe y Antigua. Para ésta guía fueron observados 30 niños entre las edades de 5 a 17 años.

Encontrándose que en éste caso el tipo más frecuente de trabajo es el productivo pues los niños asisten a talleres y el producto de los talleres se convierte en bienes o servicios para los mismos hogares y personas de fuera.

Su actividad laboral se percibe como moderada, aunque en algún momento para los niños más pequeños es pesada.

Notándose que son más propensos a sufrir accidentes por el tipo de trabajo que éstos realizan, siendo éste a nivel de carpintería, zapatería, sastrería, trabajos domésticos y agrícolas.

En cuanto a la encuesta aplicada a niños:

Las encuenstas fueron aplicadas a 45 niños entre las edades de 5 a 17 años, tanto del Hospital y escuelas de San Felipe y Antigua Guatemala.

En cuanto al contenido de la encuesta podemos observar que existen elementos culturales y económicos dentro de la población que hacen que los niños de diferentes edades perciban el trabajo infantil como normal y como favorecedor para su futuro. Un alto porcentaje admite haber trabajado alguna vez y perciben como trabajo las tareas de la casa.

En cuanto a la encuesta formulada a adultos: Fueron 25 encuestas para adultos aplicadas a personas entre 25 y 65 años de la población de San Felipe y Antigua Guatemala.

En esta encuesta cabe resaltar algunos aspectos particulares como lo son:

En cuanto al item sobre el niño/a debería de trabajar o no las opiniones estuvieron divididas, tomándose en cuenta los factores económicos por los que atravesaba la familia.

En cuanto a factores culturales se refiere, la mayor parte de la población encuestada; no reveló evidencia de machismo en cuanto a los factores de trabajo doméstico.

También indican que los adultos encuestados, que no permitirían que su hijo/a trabajará si su situación económica fuera mejor.

Se considera además, que el trabajo infantil es tomado como una colaboración y que el niño trabajador tiene derecho a alimentarse mejor si los recursos lo permiten.

También se administraron 10 dibujos dirigidos a niños; obteniéndose los siguientes resultados:

50% de los niños/as a quienes se les administró el instrumento, proyectaron en sus dibujos; niños trabajando en alguna actividad que ellos ya habían realizado anteriormente.
El otro 50% no proyectó en sus dibujos ningún aspecto al trabajo infantil, pese a que en este caso el 100% eran niños trabajadores.

GUIA DE OBSERVACION

DATOS GENERALES:
DEPARTAMENTO: Sacatepéquez
MUNICIPIO: San Felipe

Lugar de obsevación	
Taller de sastrería	2
Casa	2
Sector de trabajo	
Formal	2
Informal	8
Edad:	5-10 años
Sexo:	
Masculino:	0
Femenino:	10

1.- Actividad laboral más frecuente:

2.- Como se percibe el esfuerzo físico necesario para realizar la actividad del niño/a:

Pesado:	0
Leve:	2

3.- La actividad laboral es familiar

Si:	0
No:	10

4.- Características observables en el niño/a que trabaja:

Concentrado:	4
Alegre:	2
Enojado:	1
Cansado:	3

5.- Participan en actividades comunitarias los niños/as de la población:

Si:	0
No:	10

6.- Existen actividades marginales por parte de los niños/as dentro de la comunidad

Si:	0
No:	10

7.- El niño/a realiza alguna actividad recreativa:

Si:	10
No:	0

8.- Los niños/as trabajadores son más propensos a adquirir enfermedades:

Si:	0
No:	10

9.- Asisten a la escuela los niños/as trabajadores:

Si:	10
No:	0

10.- Los niños/as trabajadores son más propensos a sufrir accidentes:

Si:	7
No:	3

GUIA DE OBSERVACION

DATOS GENERALES:
DEPARTAMENTO: Sacatepéquez
MUNICIPIO: San Felipe

Lugar de obsevación	
Maquila	5
Vendedores	2
Casa	3

Sector de trabajo.	
Formal:	7
Informal:	3

Edad: 11-14 años

Sexo:
Femenino: 4
Masculino: 6

1.- Actividad laboral más frecuente:
Productivo: 8
Reproductivo: 1
Ambos: 1

2.- Como se percibe el esfuerzo físico necesario para realizar la actividad del niño/a:
Pesado: 0
Moderado: 8
Leve: 2

3.- La actividad laboral es familiar:
Si: 0
No: 10

4.- Características observables en el niño/a que trabaja:
Aburrido: 1
Alegre: 6
Concentrado: 2
Molesto: 1

5.- Participan en actividades comunitarias los niños/as de la población:
Si: 0
No: 10

6.- Existen actividades marginales por parte de los niños/as dentro de la comunidad:
Si: 0
No: 10

7.- En niño/a realiza alguna actividad recreativa:
Si: 7
No: 3

8.- Los niños/as trabajadores son más propensos a adquirir enfermedades:
Si: 2
No: 8

9.- Asisten a la escuela los niños/as trabajadores:

Si:	10
No:	0

10.- Los niños/as trabajadores son más propensos a sufrir daño físico (accidentes)

Si:	8
No:	2

GUIA DE OBSERVACION

DATOS GENERALES
DEPARTAMENTO: Sacatepéquez
MUNICIPIO: San Felipe

Lugar de Observación:

Maquila	6
Calle	1
La casa	3

Sector de trabajo

Formal:	8
Informal:	2

Edad: 15-17 años

Sexo:

Femenino:	4
Masculino:	6

1.- Actividad laboral más frecuente:

Productivo:	6
Reproductivo:	2
Ambos:	2

2.- Como se percibe el esfuerzo físico necesario para realizar la actividad del niño/a:

Pesado:	0
Moderado:	6
Leve:	4

3.- La actividad laboral es familiar:

3.- La actividad laboral es familiar:

Si:	0
No:	10

4.- Características observables en el niño/a que trabaja:

Alegre:	7
Concentrado:	3

5.- Participan en actividades comunitarias los niños/as de la población:

Si:	0
No:	10

6.- Existen actividades marginales (mendicidad, prostitución, robo, delicuencia) por parte de los niños/as dentro de la comunidad:

Si:	0
No:	10

7.- El niño/a realiza alguna actividad recreativa:

Si:	3
No:	7

8.- Los niños/as trabajadores son más propensos a adquirir enfermedades:

Si:	0
No:	10

9.- Asisten a la escuela los niños/as trabajadores:

Si:	10
No:	0

10.- Los niños/as trabajadores son más propensos a sufrir daño físico (accidentes):

Si:	7
No:	3

ENCUESTA PARA NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS

DATOS GENERALES
DEPARTAMENTO: Sacatepéquez
MUNICIPIO: San Felipe

Lugar donde fue realizada la encuesta.

Clínica de Psicología:	5
Escuela San Felipe:	10

Sexo

Masculino:	7
Femenino:	8

PREGUNTAS

1.- ¿Qué es para ti trabajo?

No sabe:	3
Es algo que nos ayuda a tener una familia de bien:	2
Ayudar a los demás:	9
Trabajar en el campo:	1

2.- ¿Te parece bien que los niños/as trabajen?

Si:	10
No:	5

3.- ¿Qué piensas de los niños/as que trabajan?

Que son buenos porque ayudan a los demás:	3
Está bien porque están aprendiendo para la vida:	3
Hacen su deber:	2
Nada:	7

4.- ¿Qué trabajos has visto que sean hechos para niños?

Trabajos domésticos:	9
vendedores	1
Agricultura:	2
Ayudar a los mayores:	1
albañiles	1
Ninguno:	1

5.- ¿Cree que ayudar en las tareas de la casa sea un trabajo?

Si:	14
No:	0

6.- ¿A que edad se puede iniciar a trabajar?

No sé:	1
8 a 12 años	11
18 a 20 años	3

7.- ¿Crees necesario que los niños trabajen para ayudar a sus padres?

Si:	15
No:	0

8.- ¿Se les debe pagar a los niños que trabajan?

Si:	10
No:	0

9.- ¿Has trabajado alguna vez?

Si:	13
No:	2

ENCUESTAS PARA NIÑOS DE 11 A 14 AÑOS

DATOS GENERALES

DEPARTAMENTO: Sacatepéquez

MUNICIPIO: San Felipe

Lugar donde fue realizada la encuesta

Maquila	3
Clinica Psicológica	1
Casa:	6
Escuela de San Felipe:	5

Sexo

Femenino:	2
Masculino:	13

PREGUNTAS

1.- ¿Qué es para el trabajo?

No se:	2
Ganar dinero:	1
Algo que todos debemos hacer:	5
Ayudar a los demás:	2
Es aprender más:	4
Algo que se debe aprovechar si se tiene a la mano:	1

2.- ¿Te parece bien que los niños trabajen?

Si:	13
No:	2

3.- ¿Qué piensas de los niños que trabajan?

Que hacen bien:	5
No lo deberían hacer:	2
Les hace difícil:	1
Hacen todos sus esfuerzos para ganar dinero:	1
Están aprendiendo más en la vida:	2
Ayudan a sus padres:	3
Ninguna opinión:	1

4.- ¿Qué trabajos has visto que sean hechos por niños?

Trabajos domésticos:	5
Agricultura:	5
Albañilería:	1
Lustrar zapatos:	1
Carpintería:	1
Limpiar vidrios:	1
Cuidar niños	1

5.- ¿Crees que ayudar en las tareas de la casa sea un trabajo?

Si:	11
No:	4

6.- ¿A que edad se puede iniciar a trabajar?

7 a 15 años	11
18 años	3
25 años:	1

7.- ¿Crees necesario que los niños trabajen para ayudar a sus padres?

Si:	14
No:	1

8.- ¿Se le debe de pagar a los niños que trabajan?

Si:	13
No:	2

9.- ¿Has trabajado alguna vez?

Si:	13
No:	2

ENCUESTA PARA ADULTOS

DATOS GENERALES
DEPARTAMENTO: Sacatepéquez
MUNICIPIO: San Felipe

Edad

25-35 años	7
36-45 años	9
46-55 años	5
56-65 años	4

Escolaridad

Ninguna:	6
Primaria:	13
Básicos:	3
Diversificado:	3

Sexo

Femenino:	15
Masculino:	10

PREGUNTAS

1.- ¿Considera usted que los niños deben trabajar?

Si:	10
No:	11
Depende de las circunstancias:	4

2.- ¿Considera que el niño debe contribuir en los que haceres de la casa?

Si:	24
No:	1
¿Por qué?	
Para que aprendan:	10
Porque es necesario que ellos también colaboren:	5
Para que sean responsables:	6
Ninguna opinión:	1
Porque hombres y mujeres somos iguales	1
Porque lo pueden hacer:	1
Si es necesario:	1

3.- ¿Considera que es necesario que las niñas atiendan a los demás miembros de la familia?

Si:	16
No:	8
Ninguna opinión:	1
¿Por qué?	
Ninguna opinión:	6
A veces si es necesario, a veces no:	4
Sirve para desenvolverse como mujeres de servicio2	
Si, pero no por obligación:	3
Tienen que atender a los menores:	2
Mientras exista mamá no:	2
Medio día para que aprendan:	3
No porque todos deben tener las mimas responsabilidades	1
Para que se conozca ella más y exista más comunicación:	1
No está capacitada:	1

4.- ¿Si fuera necesario que el niño trabajara, cual seria la edad adecuada?

5-10 años	8
11-14 años	3
15-17 años	12
Ninguna	2
¿Por qué?	
Porque algunos de ellos les gusta	2
Por decisión propia y no obligación	1
El niño debe formarse en el seno familiar	1
Ya puede hacerlo, ya tiene capacidad	3
Para que poco a poco vaya aprendiendo	4
Ya saben más o menos que hacer	3
Dependiendo siempre del trabajo que sea	1
Ya pueden tomar responsabilidad y desempeñar mejor un trabajo	8
Así es aquí	2

5.- ¿Cree que el niño debe colaborar económicamente en el hogar?

Si:	8
No:	17
¿Por qué?	
Ninguna opinión	15
Seria buena que lo hicieran cuando sean mayores	1
Porque es miembro de la casa	1
No porque no es bueno todavía	4
Si tiene la posibilidad de ganar unos centavos si	2
Si la mamá está sola	1
Para que sea responsable a una edad adecuada	1

6.- ¿Cree que el niño debe realizar las mismas tareas que los padres?

Si:	5
No:	20
¿Por qué?	
Ninguna opinión	2
Porque los padres tienen la responsabilidad y los niños no	2
El trabajo que hacen los padres lo deben aprender los hijos	2
Porque así los acostumbramos	1
Todavía no está capacitado	6
No tienen obligación	1
Como ayuda	1

7.- ¿Cree que el niño debe ser obligado a trabajar?

Si:	8
No:	17

8.- ¿Si su posición económica fuera mejor dejaría que su hijo trabajara?

Si:	9
No:	16

9.- ¿Cómo ve usted el trabajo de los niños?

Obligación	2
Colaboración	17
Castigo	1
Imitación	4
Otros: Depende de la clase de hogar	1

10.- ¿Le gustaría que su hijo/a hiciera el mismo trabajo que usted?

Si:	4
No:	13
Otros:	
Si le gusta a él si, pero el tiene que elegir	7
Depende de la edad	1

11.- ¿Cree que el trabajo que realizan los niños es?

Castigo	0
Obligación	3
Agradable	3
Derecho	2
Ayuda	17

12.- ¿Considera que la alimentación debe ser mejor para el niño que trabaja?

Si:	22
No:	3
¿Por qué?	
Ninguna opinión	2
Igual para todos	3
Trabaja y pierde más energía	8
Tiene más desgaste físico y mental	2
Porque trabaja	2
Tiene más derecho que los que pasan durmiendo	2
Porque ahora venden cosas mejores para ellos	1
Así sale mejor	3
Si hay, sí	

Esta investigación estuvo enfocada en la determinación de que porcentaje de niños las diferentes escuelas del municipio de San Felipe participan en las labores cotidianas del hogar o fuera de ella.

En esta investigación se pudo conocer más a fondo el trabajo que el niño realiza en forma directa o indirecta, por formación de hábito o colaboración, y en otros por situación económica precaria que vive la familia. Algunos niños estudian por la tarde y trabajan por la mañana o viceversa. También se pudo obsevar que la mayoría de niños les exigen que trabajen en las labores cotidianas hogareñas, como cuidar a sus hermanos más pequeños, limpiar la casa, lavar la ropa, tortiar esto como una obligación y si no lo hacen bién algunos son maltratados física y psicológicamente. Esto se recabó por medio de las técnicas, de la observación y la entrevista hecha a los niños; que trabajan en la calle como en maquilas, lustradores, ayudantes de albañiles, vendedores(as), en la agricultura o trabajos domésticos; lo hacen como un aporte al ingreso familiar.

En la encuesta hecha a los adultos por medio de un cuestionario en su mayoria están de acuerdo que el niño trabaje para una formación de responsabilidad.

3.4 OTRAS ACTIVIDADES

En otras actividades, en el programa de docencia la"Escuela para padres" fue muy positiva, por la importancia de los temas, y la reeducación que se brindó en los mismos, por lo cual quedaron muy satisfechos,los maestros de la Escuela, también opinaron que esta labor hecha en la Escuela fuera mas constante. por sugerencia de la directora de la escuela Rural Mixta niñas San Felipe se pidió como colaboración al programa, que se le impartiera a todos los padres de los alumnos inscritos de dicho establecimiento,que aproximadamente fueron 800, con una programación de dos veces por mes en fines de semana, para que asistieran la pareja.Este trabajo dió inició en los meses de marzo, abril y mayo; a los maestros se les dieron talleres de apoyo con respecto a como trabajar con los niños con bajo rendimiento escolar. Como los padres quedaron satisfechos con el trabajo efectuado en la escuela, un grupo y las autoridades de una Organización Extranjera que trabaja en Antigua, ayudando a niños de escasos recursos solicitaron el programa Escuela para Padres. También se trabajo en fines de semana en el local que ellos tienen en propiedad,llamada, NUESTROS AHIJADOS, Al finalizar el trabajo se hizo un pequeño homenaje de agradecimiento.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1. Subprograma de Servicio

En la atención que se brindó a los niños(as) en la Clínica de Consulta Externa del Hospital, de lunes a viernes, se atendieron varios problemas como: de conducta, neurorsis, repitencia de grados, problemas de memoria; habiéndose logrado la buena evolución de la mayoría de los niños por que se estaba en constante comunicación con; los profesores, en todo el trabajo que se realizó siempre se tomo encuenta las referencias de los profesores. . Se obtuvieron experiencias positivas a través de la atención que se brindó, como las terapias conductuales, con modificadores de conducta, reforzando conductas, de negativas a positivas; ya que el mayor porcentaje de los niños(as) presentaban agresividad, inseguridad, timidez ,hiperactividad. Estos fueron algunos indicadores observados en los alumnos de bajo rendimiento escolar. La atención que se brindó fué satisfactoria por los resultado y las referencias de los maestros, también fué de admirar la constancia y preocupación, de los padres en asistir; se pudo notar un acercamiento entre padre e hijo también en la escuela con los maestros, para saber del adelanto del niño. En este trabajo se logró detectar que en la mayoría de los niños(as) de una o de otra forma viven violencia intrafamiliar. El tema de autoes tima que se dio a los padres de familia fue de mucha importancia para que lo pusieran en práctica en la vida de cada uno de sus hijos ,paara fortalecerles la seguridad. También la repitencia de patrones de crianza es algo que influye en muchas familias.

En el subprograma de servicio que se brindó en la clinca del hospital se pudo; obsevar que la mayoría de los niños referidos,presentaban diferentes problemas emocionales que son los que mas afecta su rendimiento escolar.

OBSTACULOS:

Uno de los obstáculos más frecuentes fue la ausencia del padre por motivos de trabajo, teniendo como referencia: que por alcoholismo, irresponsabilidad, casos de machismo etc. fue los más frecuente. En la mayoría de los casos solamente se contó con la presencia de la madre, otro de los obstáculos encontrados fueron los horarios, y el local de trabajo.

4.2 Subprograma de Docencia

La experiencia fue altamente satisfactoria por varias razones, por la colaboración incondicional de la Directora, del plantel y el claustro de maestras de la Escuela Mixta Matutina San Felipe, quienes dieron el local para poder efectuar el trabajo en todo momento, incluyendo fines de semana, viendo la necesidad que hay de reeducar y darle una orientación adecuada a los padres de familia; ya que son ellos los que con su ambiente violento del núcleo familiar causan daño emocional y físico a sus hijos.

Las sesiones se efectuaron en los meses de Febrero al mes de Abril de 1999 en días continuos. Se trabajaron estos temas porque fueron de mucha importancia para que los padres reconocieran las áreas que más han afectado el desenvolvimiento en la vida cotidiana del niño. Los patrones de crianza son los mas utillizados por los padres, en la formación de los hijos, La autoestima que es lo esencial en la personalidad y desenvolvimiento del niño por que sea una persona fracasada o triunfadora en el futuro; el tema de la violencia intrafamiliar para que se formaran conciencia, que la violencia solamente deja niños angustiados, temerosos, reprimidos y neuróticos; todo esto se trabajó para que ellos pudieran tener cierto cambio de actitudes en el seno del hogar, también ponerles más atención , dedicación , brindarles amor a sus hijos.

El trabajo se efectuó con 73 padres de familia de los niños atendidos, considerando importante haberles hecho conciencia de la importancia de las reuniones de la escuela para padres. Estos padres conforme se trabajaron los diferentes temas fueron tomando conciencia de lo importante del cambio de actitudes en el ambiente familiar, algunos se formaron una idea diferente de como convivir de una forma positiva con sus hijos.

A través de estos talleres se logró evidenciar la poca colaboración de algunos padres con los maestros para la mejora del aprendizaje de sus hijos; desafortunadamente las familias que más están viviendo violencia intrafamiliar son las que menos se preocupan por la mejora de la salud mental. En las reuniones de grupo, fueron negligentes al principio pero conforme fueron tomando conciencia de la importancia de estos en la vida personal y familiar su asistencia fue constante, esto que al final fue la gente mas agradecida. La colaboración de los maestros de la escuela que los presionaban por medio de la entrega de calificaciones, si no asistían a las reuniones no se les daba las notas de resultados. Al principio la participación en comentarios y sugerencias dentro del grupo casi fue nula, conforme se fueron trabajando los diferentes temas, fueron teniendo apertura emocional, pudiendo expresar cuanto daño habían hecho y recibido por falta de conocimiento de instancias que ayuden a la mejora de la salud mental de las familias. Se recibieron comentarios positivos como la importancia de " escuela para padres" que se trabajara en todas las escuelas, pués es de una gran ayuda de orientación por reconocer actitudes de maltrato físico, psicológico y emocional para con los niños de parte de los

hermanos mayores, abuelos, tíos, padres y el resto de personas que integran su núcleo familiar; también reconocieron que la parte afectiva es la vitamina que ayudará al niño en su adelanto del aprendizaje escolar.

4.3 Subprograma de Investigación

Al completar la recolección de datos se detectó que la mayoría de los niños(as) entrevistados en el Municipio de San Felipe se dedican a la actividad laboral productiva y reproductiva, que a su corta edad el niño tiene un desgaste mental y físico; y ante todo sujetándolo a muy temprana edad a obtener responsabilidades. Al hacer el análisis también se identificó que al niño se le impongán responsabilidades dentro o fuera del hogar estos hacen que tengan una disminución en su rendimiento escolar, porque no se dedican solamente a estudiar, el tiempo es limitado, no hacen sus tareas escolares adecuadamente sus preocupaciones son dobles, de estudio y de trabajo, su inasistencia escolar es constante, porque sobre ellos pesa la responsabilidad de un aporte hogareño. En algunos casos los padres les exigen una cuota obligatoria, si no es cumplida son maltratados, otros se adaptan a ganar dinero para su sosten propio como por ejemplo: comprarse su ropa, calzado y sostener sus estudios.

También hay niños y en su mayoría niñas, que trabajan dentro de sus hogares realizando oficios domésticos de una forma obligatoria, sufriendo maltrato físico y psicológico; siendo estos factores los causantes de la baja autoestima, una corta educación escolar en las niñas reduciéndoles la oportunidad de desarrollarse en el campo profesional, lo cual la conlleva a formarse como una madre prematura o una ama de casa. Todos estos niños que trabajan son niños que los han limitado a que disfruten una niñez plena como se lo merecen, les han violado sus derechos, obligándolos a ser algo que no quieren ni pueden hacer.

En la guia de observación se pudo constatar que tipo de trabajo más frecuente es el productivo, pues los niños por colaboración en el hogar o para sostenerse los estudios y vestirse.

El trabajo realizado por estos niños es regularmente moderado,pero se vuelve pesado por que, estudiar y trabajar es dificultoso para una persona pequeña; también se pudo observar que los niños eran más propensos a sufrir accidentes dentro de su jornada de trabajo,por su corta edad,por falta de experiencia. En los niños se persive el trabajo como normal dentro de sus vidas ya que un 86% de ellos señalaron haber trabajado en alguna oportunidad,esto incluyendo los oficios de la casa. En los dibujos dirigidos que fueron administrados a los niños también proyectan que un 50% realizan alguna actividad laboral.

En la encuesta dirigida a adultos se puede señalar datos valiosos como el hecho de que son más factores económicos, que culturales; los que determinan si los niños deberían trabajar o no. Se percibe que el trabajo infantil es una colaboración al hogar. En su mayoría estos niños pertenecen a familias desintegradas, superpobladas, bajos recursos económicos y padres alcohólicos. Estos niños no desarrollan con normalidad sus aspectos físicos y mentales; su desarrollo emocional en algunos es prematuro con desenvolvimiento de adulto, con responsabilidades de jefe de casa, sobre ellos pesa cargos de un adulto a temparana edad, limitándoles a que vivan una niñez, como se lo merecen con todos sus derechos. Siempre en la mayoría de casos de estos niños se detectó que de una u otra forma están viviendo violencia intrafamiliar, por lo mismo ; es que a estos niños se les violan sus derechos.

4.4. Análisis de Contexto

El presente informe correspondiente a las actividades realizadas del Ejercicio Profesional Supervisado llevado a cabo durante el período comprendido del 9 de Agosto de 1998 al 9 de Abril de 1999. Cumplió con las expectativas derivadas de sus objetivos satisfactorios en los tres subprogramas: servicio, docencia e investigación.

Indiscutiblemente la metodología, la colaboración del Hospital Hermano Pedro de Bethancourt y la directora de la Escuela de San Felipe fue de gran beneficio para efectuarse el desarrollo del mismo, por medio de la atención que se brindó en la Clínica de Consulta Externa del Hospital, se pudo brindar atención psicológica a los niños(as) y padres de familia; con esto se logró conocer más a fondo los problemas que más afectan al escolar de 6 a 14 años de primero a sexto grado.

En el Programa de Docencia, al tener contacto directo con grupos de familias y darles a conocer el Proyecto y el trabajo del mismo que fue un aporte de la Universidad de San Carlos de Guatemala. La importancia del psicólogo en salud mental, que muchas personas tienen una idea distorsionada del profesional.

Recibir con agrado los elogios del trabajo efectuado en la docencia. En el programa de investigación se dió conocer el pensar y sentir de los niños(as) trabajadores, también de los adultos sobre el trabajo de los niños(as).

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Conclusiones Generales

Después de haber realizado el Ejercicio Profesional Supervisado se determinó que el objetivo general se alcanzó satisfactoriamente por que se prestó atencion psicológica a los padres como a los niños, con problemas de bajo rendimiento escolar.

Los objetivos específicos, planteados para cada uno de los subprogramas, tambien fueron satisfactorios. Cubriéndose en su mayoría a la población identificada y planificada.

Se logró que los padres de los niños(as) tomaran conciencia de la necesidad que tenian de la atención psicológica.

.2. Subprograma de Servicio

La participación activa de los padres de familia, trae como resultado, el mejoramiento de la problemática sucitada en el niño.

La falta de programas en salud mental, trae como consecuencia problemas de tipo psicológico en poblaciones mas desfavorecidas.

Los padres tomaron conciencia que el maltrato, el mal ejemplo que se les da a los hijos de vivir con violencia en al familia, es un causante del bajo rendimiento escolar.

El apoyo psicológico que se le brinda al maestro es de vital importancia, para resolver problemas de aprendizaje, bajo rendimiento escolar.etc.

5.1.3 Subprograma de docencia

El trabajo efectuado con los padres de familia fué de gran importancia pc que se les orientó para que hubieran cambios de conducta en su hogar co relación a la crianza de sus hijos.

Las actividades que se realizaron con los padres dentro del sub programa d docencia, fué de suma importancia para los mismos, al manifestar que so ellos los que muchas veces por desconocimiento no ayudan y retrazan e aprendizaje de sus hijos.

Para la Epesista fué una experiencia enriquecedora ya que se trabaj directamente con los niños y padres de familia: mejorando la salud mental de lo mismos.

Los talleres de formación, para padres de familia y maestros llevaron e desarrollo intelectual y psicológico.

El maltrato psicológico es el mas utilizado ppor los pobladores d Sacatepéquez, produciendo efectos perjudicialesen el niño.

5.1.4.Subprograma de Investigación

No son factores culturales, si no económicos los que muchas veces obligan a los padres a que sus hijos trabajen.

Los que haceres domésticos no son percibidos por los adultos como una mera obligación, sino como una formación de hábito.

El niño trabajador es más propenso a sufrir accidentes en sus labores por la corta edad e inexperiencia.

5.2. RECOMENDACIONES

2.1. Recomendaciones Generales

-

-

A las autoridades encargados de Práctica Psicológica en el hospital Pedro de Betancourt del municipio de San Felipe que se le dé continuidad al trabajo de "Escuela para Padres", por su gran necesidad e importancia para la vida de los niños.

- Se recomienda a los supervisores de E.P.S tener una constante supervisión en el trabajo efectuado por los Epesistas.

- Proporcionar apoyo a maestros y maestras, familias y escuelas en talleres y charlas, para la mejora de una situación emocional, relaciones interpersonales con el fin de brindar un mejor apoyo a niños(as).

- Que la "Escuela para Padres" funcione no sólo en el hospital sino en la escuela de nivel primario, secundario, tanto en el área rural como urbana.

- A todos los estudiantes de práctica hacerle conciencia a las personas de importancia la salud mental y visita al psicólogo.

5.2.2. SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- Llevar a cabo actividades que beneficien a la población y promocionar el Departamento de Psicológia en el Hospital Pedro de Bethancourt.

  Continuar prestando el servicio a pacientes internos y externo del hospital por su gran necesidad que se tiene de la salud mental.

  Que se implemente un programa de salud mental a nivel global en las escuelas.

2.3. Subprograma de Docencia

A las autoridades del Ministerio de Educación que este trabajo realizado por los epesistas en las escuelas a nivel primario se le de, la importancia necesaria para que los padres mejoren la convivencia con los hijos.

Que se continúe trabajando los Talleres de Autoestima, Patrones de Crianz y Violencia Intrafamiliar con padres de familia, para beneficio de nuestr población escolar.

5.2.4. Subprograma de Investigación

Al conocer los resultados de esta investigación, hacer talleres para da charlas a padres de familia y niños(as) sobre los derechos y obligaciones en e niño.

Realizar esta clase de investigaciones, pero también trabajar sobre s problemática.

Si fuera posible sería recomendable hacer un programa de investigación acerca del maltrato infantil.

Que se hagan programas donde se den a conocer los derechos del niño,par que se le respete y no sea abusado.

Elaborar un programa para los padres de familia en el cual se de a conoce las repercusiones e influencias del trabajo infantil.

GLOSARIO

AFECTIVIDAD: Según Bleuler este término designa el conjunto del acontecer emocional, los sentimientos, emociones y pasiones.

AGRESOR: Persona que agrede. Esta agresión implica la necesidad de actuar coercitivamente sobre los demás, con inclinación a la violencia.

AGRESION: Es una violaciòn a los derechos humanos y debe de entenderse como cualquier acción u omisión que de una manera directa o indirecta cause daño o sufrimiento psicológico, físico, social, sexual o patrimonial.

AGRESIVIDAD: Son conductas desadaptadas en una persona, como por ejemplo en niños desaptados socialmente, pelean con sus compañeros, no aceptan trabajos o jugar en grupos, con facilidad pelean o golpean.

ANGUSTIA: Consiste en temores sin motivo concreto con la sensaciòn de peligro constante, terrores nocturnos.

ANSIEDAD: Los niños presentan sudoración de manos, irritabilidad, desorientado en tiempo, espacio y persona, tendencia a llorar, comen desordenadamente o falta de apetito, están obesos o desnutridos.

AUTOESTIMA: Se refiere a la estima que se tiene de sí mismo, es una forma de pensar, de sentir, de actuar que implica que se acepta uno mismo.

DEPRESION: Estado de ánimo triste, de mal humor, con inhibición del curso del pensamiento, débil voluntad e incapacidad de decisión.

DINAMICA FAMILIAR: Conjunto de fuerzas que interactúan en el seno familiar de las cuales no se observa fuerza directa.

HIPERACTIVIDAD: Es una alteración del esquema corporal como producto de su inestabilidad emocional.

PERSONALIDAD: Modo de ser individual, conjunto de todos los procesos y propiedades psíquicas de un hombre que se manifiestan de modo mediato e inmediato.

PSICOMOTRICIDAD: Al hablar de psicomotricidad estamos considerando primordialmente la globalidad del ser humano.
Esta globalidad del niño manifestada por sú acción que la liga emocionalmente al mundo, debe ser comprendida como el estrecho vínculo existente entre su estructura somática y su estructura afectiva y cognitiva.

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE: Se refiere a todo niño que presenta alteraciones en el proceso evolutivo de su aprendizaje, como el lenguaje, lectura, escritura, problemas agregados de comunicación, sin dificultades sensoriales tales como seguera, sordera o bien debilidad mental generalizada. El niño con problemas de aprendizaje es un niño con inteligencia normal, pero por motivos emocionales no evoluciona normalmente.

PROBLEMAS EMOCIONALES: Tienen como base las patologías que influyen en los niños transmitidas por patrones de conducta de los padres, parientes sanguineos, políticos y convivientes que viven violencia, entre estos miembros que conforman el círculo familiar.

PSICODINAMIA: Se refiere a las actitudes, comportamientos, comportamientos, dinámicas e interrelación psicológica de los miembros que la integran.

REFORZAMIENTO: La presentación de un estimulo que recompensa a un organismo y que aumenta la posibilidad de que vuelva a darse la respuesta con el que está vinculado.

RENDIMIENTO ESCOLAR: Es la diferencia entre la enegía útil y la energía total de un sistema, es decir entre lo que alumno rinde y lo que debiera rendir.

SOMATIZACION: Transformación de un conflicto psíquico en un enfermedad orgánica.

TRANSTORNOS PSICOSOMATICOS: Como padecimientos de asma, erosiones en la piel, fiebres, diarreas, cuando son evaluados por los médicos son niños que no están enfermos.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: Se entiende como cualquier acción ú omisión que se manera directa o indirecta cause daño o sufrimiento físico, psicológico, sexual, social o patrimonial, tanto en la casa como

fuera de ella, por parte de parientes sanguíneos o políticos, convivientes o exconvivientes.

BIBLIOGRAFIA

Ajuriaguerra, J.
Manual de Psicologia Infantil
Editorial Masson Barcelona
España Mexico 1,9983

ASIES
Problemas de Aprendizaje
Asociación de investigación y Estudios Sociales
UNESCO 1,993

Bianco C. Fernando J.
Educación para Padres
Ediciones C.I.P.U.
1,991

Bonet, José Vicente
Se Amigo de ti Mismo
Manual de autoestima quinta edición
1,994 Editorial SAL TERRAE

Corsi, Jorge (compilados)
Violencia Intrafamiliar
Paidos
Buenos Aires Argentina
1,994

Garcia de Zelaya, Beatriz
Problemas del Aprendizaje
Editorial Trias
Mèxico 1,986

Gessel, Arnold
Diagnóstico del Desarrollo Normal y Anormal del Niño
Editorial Paidos
México, Buenos Aires, Barcelona.1,987.

J. Campo, Alberto
Teoria Social del Aprendizaje

Enciclopedia de la Psicologia Océano

Océano Paidos
Buenos Aires, Argentina 1,997

Nieto H., Margarita
¿Porqué hay niños que no aprenden?
Ediciones Cientificas
La prens Mexicana
México D.F. 1,987

Lemus B., karla
Memoria, Curso de Atención Psicológica a Mujeres Agredidas
Paidos
Argentina, México 1,994

Sandoval, Smith
Violencia Doméstica
Grupo Editor Latinoamericano
1,987

Palacio Rivas, Luis Eduardo
El Maltrato a los niños y sus Repercusiones Educativas
Enfoque Multidisciplinario Volumen I.
UNESCO

Zepeda Gaitan, Alejandro
Resilencia del Niño
Revista UNESCO
1,993 México D.F.

ANEXOS

SCRITA DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA, DE LA ALDEA SAN FELIPE DE
EL MUNICIPIO DE LA ANTIGUA GUATEMALA, DEPARTAMENTO DE SACATEPEQUEZ; INFORMA

ICDA.EN PSICOLOGIA : FLORIDALMA MENDOZA DE GALINDO SE PRESENTO A LA ESCUELA
RURAL MIXTA, DE LA ALDEA SAN FELIPE DE JESUS, CON EL FIN DE OFRECER UNAS CHARLAS,
PADRES DE FAMILIA, PERO ANTES SE HIZO CON LOS MAESTROS EN EL CUAL NOS DIO A CONO
Y INTERESANTES, QUE INFLUYEN EN EL APRENDISAJE DE LOS ALUMNOS COMO ES EL HOGAR,
LA Y LA SOCIEDAD EN DONDE EL NIÑO SE DESARROLLA, Y COMO PUEDE SER POSITIVO O NEGA-
UEGO SE CALENDARIZO POR GRADOS PARA QUE LOS PADRES ASISTIERAN A ESTAS CHARLAS
DOS SEMANAS DE FEBRERO UTILIZANDO UN DIA PARA CADA GRADO DESDE PREPARATORIA HASTA
ADO, EN LOS CUALES EN LAS MADRES DE FAMILIA LOS SINTIERON MUY UTIL PORQUE TRATARON
ALES, Y TAMBIEN ELLA LLEGO A UN PROYECTO DE NORTEAMERICANOS QUE TAMBIEN AYUDAN
ESTOS ALUMNOS, PARA QUE TAMBIEN LA LICDA. DIREA LAS CHARLAS QUE HAN SIDO POSITIVAS.
TANTO EN NOMBRE DE LA DIRECCION PERSONAL DOCENTE Y PADRES DE FAMILIA LE DAMOS
AGRADECIMIENTO A LA LICDA FLORIDALMA MENDOZA DE GALINDO POR EL TIEMPO QUE LE
ESTA COMUNIDAD, QUE PRIMERO DIOS SERA DE MUCHA UTILIDAD, Y DESEAMOS QUE OTROS
NALES, SE ACERQUEN A LA ESCUELA PARA AYUDAR A LA FORMACION DE NUESTROS ALUMNOS.

PRESENTE SE EXTIENDE A LOS QUINCE DIAS DEL MES DE ABRIL DE MIL NOVECIENTOS
Y NUEVE, EN LA ALDEA SAN FELIPE DE JESUS , LA ANTIGUA GUATEMALA, SAC.

PROFA. MARIA DOLORES ROSALES DE ANZUETO
DIRECTORA.

LISTADO DE ESCUELAS ATENDIDAS

Escuela Mixta Matutina San Felipe de Jesús

Escuela de Niñas Vespertina San Sebastian

Escuela Vespertina Mixta Rafael Rosales

Escuela Rural Mixta Matutina Belén

Escuela Rural Mixta La Finca (Ciudad Vieja.)

Colegio Mixto La Enseñanza (Ciudad Vieja.)

Centro Pedagógico Snoopy

INDICE

CAPITULO V